

## Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Alla Prefettura U.T.G. di \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante della Associazione/Fondazione/Ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ istituita con atto notarile  
numero \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

### DICHIARA

che l'Associazione/ Fondazione/ Ente denominato \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ è regolarmente iscritt \_\_\_\_\_ nel  
Registro delle Persone Giuridiche della Prefettura UTG di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di esserne il legale rappresentante.

**Dichiara altresì ai sensi del Reg. Gen. Protezione Dati personali n. 679/2016/UE e del D. Lgs. n. 101/2018, di essere a conoscenza che i dati personali volontariamente forniti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)

*Per eventuali contatti:*

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**N.B.:** la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino **verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**